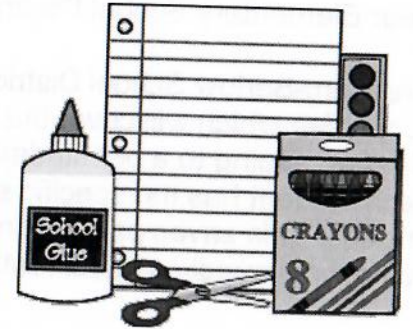


Estimados Padres de Escuela Primaria:

El Distrito Escolar Gresham-Barlow estableció una cuota por estudiante para cubrir los útiles escolares que se usan en la clase todo el año. Usar una cuota para útiles escolares ayuda a asegurar que cada estudiante tiene los útiles escolares necesarios para participar en la clase de forma completa. Esto ahorra a los padres tiempo y dinero, y permite a nuestras escuelas comprar útiles escolares a precios de mayoreo.



Esta cuota de \$25 por cada estudiante para los útiles escolares de la clase toma el lugar de las listas de útiles individuales. Les recordamos que se espera que las familias suministren una mochila a su propio estudiante.

Por favor pague la cuota de útiles escolares durante la primera semana de clases. Cada escuela le comunicará su proceso para recolectar las cuotas.

Si se le hace difícil pagar esta cuota de útiles escolares, por favor comuníquese con el maestro o director de su hijo. Gracias por el apoyo que le da a nuestra escuela y estudiantes.



Dr. A. Katrise Perera, Superintendent

Gresham-Barlow School District No. 10Jt
1331 NW Eastman Parkway, Gresham, OR 97030-3825
www.gresham.k12.or.us

Phone: (503) 261-4555
Fax: (503) 261-4554

CERTIFICACION DE EXAMEN DE LA VISTA

Nota: Este formulario debe utilizarse con todos los estudiantes de 7 años de edad o menores y que comienzan un programa educativo por primera vez con la organización educativa.

Nombre del niño/a: _____ Grado: _____

Escuela: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

CERTIFICACIÓN DE EXAMEN DE LA VISTA

Ver 2013 Oregon HB3000 Sección 1: (2)(a) a (3)(b)

SECCIÓN UNO:

¿Su estudiante recibió un examen de la vista por un proveedor aparte de la escuela? SÍ NO

Fecha de evaluación o examen del la vista: _____

Resultados: Pasó Remisión (No pasó el examen de la vista)

Nombre del proveedor que realizó el examen o evaluación: _____

- O -

SECCIÓN DOS:

Ya he presentado la certificación a: _____
(Nombre de la Escuela)

- O -

SECCIÓN TRES:

No estoy proporcionando una certificación del examen de visión debido a:

Presentado a la escuela anterior/Proveedor educacional Creencias Religiosas Problemas Económicas

No tengo acceso a un proveedor No puedo obtener una cita con un proveedor

Firma Padre/Madre/Tutor

Fecha